1975 மார்ச் 12]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் அளித்த விளக்கத்திற்குப் பிறகு, இந்தப் பிரச்னை குறித்து விவாதிக்க இந்த அவையின் பிற அலுவல்களை ஒத்தி வைத்து விவாதிக்க வேண்டிய அவசியமில்லை என்பதால் இதற்கு அனுமதி தர மறுக்கிறேன்.

(3) கவன ஈர்ப்பு.

இராமநாதபுரம் மாவட்டத்தில் காலரா போன்ற நோய்களால் பாதிப்பும் நிவாரணப் பணிகளை மேற்கொள்ள வேண்டியதன் அவசியமும் குறித்து.

டாக்டர் எச். வி. ஹாண்டே: தலைவரவர்களே, இராமநாதபுரம் மாவட்டத்தில் காலரா போன்ற பல கொடிய நோய்களால் மக்கள் பாதிக்கப்படுவதால் அரசு உடன் நிவாரணப் பணிகள் மேற்கொள்ளவேண்டும் என்ற அவசரப் பொது முக்கியமான காரியத்தை மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இராமநாதபுரம் மாவட்டத்தில் 5—1—1974 அன்றுதான் முதன்முதலாக சிங்கம்புணரி ஊராட்சி ஒன்றியத்திலிருந்து குடல் தொற்று நோய் பரவியதாக அறிக்கை கிடைத்தது. இந்த மாவட்டத்தில், 1974 ஆம் ஆண்டில் 650 நபர்களுக்குக் குடல் தொற்றுநோய் ஏற்பட்டதில், 119 நபர்கள் மரணமடைந்தனர். மற்றும் 42 நபர்களுக்கு வாந்திபேதி நோய் (காலரா) ஏற்பட்டதில் அவர்களில் ஒருவர் மட்டும் இறந்தார். குடல் தொற்றுநோய் கண்டதற்கான அறிக்கைகளைப் பெற்றவுடன், பொதுச் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் உடனடியாக அவ்வித நோய் கண்ட இடங்களுக்கு விரைந்து சென்று பல தடுப்பு நடவடிக்கைகளையும் மேற்கொண்டனர். அரசு மருத்துவ மனைகளில் அனுமதிக்கப்பட்ட நபர்களுக்குத் தேவையான மருத்துவ வசதிகள் அனைத்தும், மருத்துவ அலுவலர்களால் மேற்கொள்ளப் பட்டன. மேலும் அனுமதிக்கப்பட்ட நபர்களின் விவரங்கள், பொது சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு, மருத்துவ அலுவலர்களால் அவ்வப்போது தெரிவிக்கப்பட்டன. 1974 ஆம் ஆண்டில், இம்

மாவட்டத்தில் கீழ்க்கண்ட ஊராட்சி ஒன்றியங்களிலும், குடல் தொற்று நோய் மற்றும் வாந்திபேதி நோய் ஏற்பட்டதாக அறிக்கைகள் கூறுகின்றன:—

1. கரியபட்டி
2. வாட்ராப்
3. இளையான்குடி
4. கல்லல்
5. திருப்பத்தூர்
6. சிங்கம்புணரி
7. திருப்புல்லானி
8. திருச்சுளி
9. கடலாடி
10. திருப்புவனம்
11. முதுகுளத்தூர்
12. தேவகோட்டை.

மேலும் அருப்புக்கோட்டை, விருதுநகர் ஆகிய நகராட்சிகளிலும், ராமேஸ்வரம் நகரியத்திலும் மேற்கண்ட நோய் ஏற்பட்டது. தேவையான தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டன.

இந்த மாவட்ட உடல் நல அலுவலர், மற்றும் உதவி மாவட்ட உடல் நல அலுவலர் இருவரும் அவ்வப்போது நோய்கண்ட இடங்களைப் மேற்பார்வை செய்தனர். மக்கள் நல்வாழ்வு, குடும்ப நலத்துறை அலுவலகத்தைச் சேர்ந்த உதவி இயக்குநர், கொள்ளை நோய் வல்லுநர் முதலியவர்களும் அவ்விடங்களை மேற்பார்வை செய்து தடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொண்டு அதற்கான ஆலோசனைகளை வழங்கினர்.

இந்த மாவட்டத்தில். 1974-75 ஆம் ஆண்டுகளில் (13—2—75 முடிய) 1,68,737 காலரா தடுப்பு ஊசிகள் போடப்பட்டன. 515 நீர் நிலையங்களில் கிருமி நாசினிகள் தெளிக்கப்பட்டன; நோய் கண்ட வீடுகள் அனைத்திலும் மருந்துகள் தெளிக்கப்பட்டன.

நடப்பு ஆண்டில், இந்த மாவட்டத்தில் 256 பேர்களுக்குக் குடல் தொற்று நோய் ஏற்பட்டதில் 51 நபர்கள் மரணம் அடைந்தனர். மற்றும் 7 பேர்களுக்கு வாந்தி பேதி காணப்பட்டதில், இருவர் மரணமடைந்தனர். தேவையான தடுப்பு நடவடிக்கைகள், நோய் கண்ட இடங்களிலும் மற்றும் அருகிலுள்ள இடங்களிலும் மேற்

கொள்ளப் பட்டன; இராமநாதபுரம் மாவட்ட அரசு தலைமை மருத்துவ மனையிலும், திருப்பத்தூர் அரசு மருத்துவ மனையிலும் மேற்கண்ட நோயினால் பாதிக்கப்பட்டு அனுமதிக்கப்பட்டவர்களுக்குத் தேவையான மருத்துவ உதவிகள் அனைத்தும் செய்யப் பட்டன. முதுகுளத்தூர், திருப்புல்லானி, கடலாடி, பரமக்குடி, திருப்புவனம், திருப்பத்தூர், தேவகோட்டை, இராமநாதபுரம், இளையான்குடி, போகலூர், திருவாடானை மற்றும் மானாமதுரை ஆகிய ஊராட்சி ஒன்றியங்களிலும் குடல் தொற்று நோய் ஏற்பட்டது. நோய்கண்ட இடங்களை இம் மாவட்ட உடல் நல அலுவலர், மற்றும் உதவி மாவட்ட உடல் நல அலுவலர் இருவரும் மேற்பார்வையிட்டு பொதுச் சுகாதார ஊழியர்களுக்கு எடுக்கப்பட வேண்டிய தடுப்பு நடவடிக்கைகள் குறித்து ஆலோசனைகள் வழங்கி வருகின்றனர்.

டாக்டர் எச். வி. ஹாண்டே : பேரவைத் தலைவரவர்களே, அமைச்சர் பதில் சொல்கிற நேரத்தில் விளக்கம் குறைவாக இருந்தது. 120 பேர் கேஸ்டிரோ என்டிரிடீஸ் மூலமாகவும், 2—3 பேர் காலரா மூலமாகவும் இறந்து போனதாக அமைச்சர் சொன்னார்கள். சாதாரணமாக காஸ்டிரோ என்டிரிடீஸ் மூலம் யாரும் இறந்து போவது இல்லை. பெரும்பாலும் காலரா மூலம்தான் இறந்து போகிறார்கள். சென்னையில் பார்த்தால் காஸ்டிரோ என்டிரிடீஸ், வாந்தி பேதி வரும். வாந்தி பேதியையும், காஸ்டிரோ என்டிரிடீஸ்ஸையும் வேறுபடுத்தி சொல்வது கஷ்டம். பாசிடிவ் வாக டெஸ்ட் செய்யவேண்டும். டெஸ்ட் செய்கிற கோளாறு ஏற்பட்டதா ? காஸ்டிரோ என்டிரிடீஸ் மூலம் 120 பேர் இறந்து போனார்கள் என்றால் பெரிய பயங்கரமாக இருக்கிறது. சீரியஸ் மேட்டராக இருக்கிறது. அந்த 120 பேர் வேறு ஏதாவது காரணத்தால் இறந்து போனார்களா? அதற்கு தடுப்பு ஊசி, காலரா போன்றவற்றிற்கு போட, ஆராய்ச்சி செய்து நடவடிக்கை எடுக்க, அரசு முன் வருமா?

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : காஸ்டிரோ என்டிரிடீஸ் ஏற்பட்டாலும்கூட ஒரு 24 மணி நேரம் 36 மணி நேரத்தில் இறந்து விடும் நிலைமை இருக்கிறது. கிராமப்புறத்தில் போதுமான மருத்துவ வசதிகள் இல்லாததால், அந்த இடங்களில் அந்த நோய் ஏற்பட்டால் அங்குள்ள மக்களால் தங்களைப் பாதுகாத்துக் கொள்ள முடிவதில்லை. காலரா அந்தப் பகுதியில் இருக்கிறது

என்று அறிந்தவுடன் உடனடியாக முறைப்படி நடவடிக்கை எடுக்கிறோம். ஆனால் மலேரியா நோய் வராமல் இருக்க தடுப்பு நடவடிக்கை எடுக்க வாய்ப்பு இருக்கிறது. காஸ்டிரோ என்டிரிடீஸ் வராமல் தடுக்க வாய்ப்பு இருப்பதாக எனக்குத் தெரியவில்லை. காஸ்டிரோ என்டிரிடீஸ் என்று கண்டுபிடிப்பதற்காக, அந்த மாவட்டத் தலைமை மருத்துவ மனையில் உள்ள அலுவலர்கள் அதற்காக சோதனை நடத்தி இந்த முடிவைத் தெரிவிக்கிறார்கள். அதற்குப் பிறகு சுகாதார அலுவலர்கள் இதிலே தடுப்பு நடவடிக்கைகள் எடுக்க முற்படுகிறார்கள். அவர்கள் மக்களுக்கு அறிவிப்புச் செய்து, ஆங்காங்கு கிராமங்களுக்குச் சென்று, தடுப்பு நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்கிறார்கள். ஆனால் மருத்துவ மனைக்குக் கொண்டு சேர்க்கப்பட்ட பின்னாலே தான், அந்த நோயாளிகளைப் பற்றிய விவரங்களை அவர்கள் அறிந்த பின்னாலேதான், இந்த அறிக்கையைத் தந்து இருக்கிறார்கள். ஓரளவு நல்ல தேர்ச்சி பெற்றவர்கள்தான் இந்தப் பணியில் ஈடுபட்டு இருக்கிறார்கள். ஆனால், இது உள்ளபடியே தீர்ந்து போன சங்கதி. 1974-ல் நடந்தது. இதை இப்போது விசாரித்தால் சரியான உண்மை கிடைக்காது. மறுபடி ஒரு நிலைமை இப்படி ஏற்படுமானால் அப்போது முழுப் பரிசீலனை செய்வதற்கு ஆயத்தமாக இருக்க வேண்டுமென்று அந்தத் துறையினருக்குத் தெரிவித்துக் கொள்வேன்.

டாக்டர் எச். வி. ஹாண்டே: தலைவரவர்களே, அந்த இடம் அமைச்சர் திரு. மாதவன் அவர்கள் தொகுதி தான். சிங்கம் புனரிக்குப் பக்கத்தில் தான். 120 பேர்கள் ஒரே தடவையில் காஸ்ட்ரோ என்டிரிடீஸால் இறந்தார்கள் என்பது சரியான செய்தியாகத் தெரியவில்லை. சைமல்டேனியஸாக, ஒரே நேரத்தில் 120 பேர்கள் பாதிக்கப்பட்டார்கள் என்றால் அவர்கள் தவறான உணவைச் சாப்பிட்டிருப்பார்கள். ஃபுட் பாயஸனாக இருக்கும், மூலக் காரணம் என்னவென்பதை ஆராயவேண்டும். மருத்துவ நிபுணர்களைக் கொண்டு ஆராயவேண்டும். 120 பேர்கள் காஸ்ட்ரோ எண்டிரிடீஸ் காரணமாக இறந்தார்கள் என்பது இருக்காது. மூல காரணத்தைச் சரியான வகையில் ஆராய்ந்தால் பல உண்மைகள் வெளியே வரலாம். அதற்கு அரசாங்கம் தயாராக இருக்கிறதா வென்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. அன்பழகன் : தலைவரவர்களே, அங்கத்தினர் அவர்களின் அக்கறையையும், ஆர்வத்தையும் நான் வரவேற்கிறேன். சிங்கம்புணரி மாண்புமிகு திரு. மாதவன் அவர்கள் தொகுதி தான். சிங்கம்புணரி ஒன்றியத்தில் ஏற்பட்டது. இதைக் கேட்டு திரு. மாதவன் அவர்களே பயந்து போய் விட்டார். இராம நாதபுரம் மாவட்டம் முழுவதும் 42 லட்சம் மக்கள் இருக்கிற பகுதி. அதில் 600 பேர்களுக்கு ஏற்பட்டது. இது ஒரு குறிப்பிட்ட காலத்திலே ஏற்படவில்லை. இது ஒரு ஆண்டின் புள்ளிவிவரம். இரண்டு, மூன்று மாதங்களில் வெவ்வேறு சீசனில் வருகிறது. அப்படி ஏற்பட்ட நேரங்களில் குறிப்பிட்ட காலங்களில் மருத்து வர்கள் பொறுப்புணர்ச்சியோடு தெரிவித்திருக்கிறார்கள். மேலும் எதிர்காலத்திலே இப்படி ஏற்படுகிற போது எப்படி ஏற்பட்டது என்பதை ஆராய்ந்து பாருங்கள் என்று கேட்டுக் கொள்ள முடியும். அவர்களைக் கூடுமான வரையில் இதைக் கவனிக்கும்படி கேட்டுக் கொள்வேன்.

(4) 1975-76-ஆம் ஆண்டுக்கான நிதிக் கோரிக்கைகள் மீது வாக்கெடுப்பு—தொடர்ச்சி.

(அ) நிதிக் கோரிக்கை எண் 6—பத்திரப் பதிவு

(ஆ) நிதிக் கோரிக்கை எண் 32—பின்தங்கிய வகுப்பினர் நலன்—தொடர்ச்சி.

திரு. கே. டி. கே. தங்கமணி : கனம் சபாநாயகர் அவர்களே, இன்று மானியமாக வந்திருக்கக் கூடிய ரெஜிஸ்ட்ரேஷன், பின் தங்கிய பகுதியினர், இவைகள் சம்பந்தமாக என் கட்சியின் சார் பாக சில கருத்துக்களைச் சொல்ல விரும்புகிறேன்.

இந்த டிமாண்டுகளின் பேரில் பேசுவதற்கு முன்பாக இந்த இரண்டு இலாகாக்களுக்கும் ஏற்கெனவே ஒரு அமைச்சரவர்களை இங்கே நிர்ணயித்திருக்கிறோம். அந்த அமைச்சர் இன்றைக்கு இங்கு வந்து இந்த விவாதத்தில் கலந்து கொள்ள முடியாத நிலை மையில் இருக்கிறார்கள். அப்படியானால் இந்த இரண்டு இலாகாக் களைப் பொறுத்த வரையில் எந்த அமைச்சரவர்கள் விவாதத்தில் கலந்து கொள்கிறாரோ அவருக்குப் பொறுப்பு கொடுக்கப்பட்டிருக் கிறதாவென்பதை அறிய விரும்புகிறேன். காரணம், இன்றைக்கு